様式第１（第５条関係）

捨印

年　　月　　日

　新城市長

新城市ウィズコロナ事業継続支援事業補助金交付申請書

新城市ウィズコロナ事業継続支援事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法　人　番　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人名または屋号 |  |
| 代表者役職・氏名 | 　　　印 | 産業大分類コード項目名 |
|  |  |
| 本店本社所在地(住所)※個人事業主の場合は、本人確認書類に記載された住所 | 〒 |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |
|  |
| 市内事業所住所 | □本店本社所在地に同じ |
| 連絡先 |  |
| 愛知県の安全・安心宣言施設受理番号 |  |

１．事業に要する経費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象事業 | 補助対象経費 | 金額 | 補助率 | 補助金申請額（金額×補助率）千円未満切捨 |
| テイクアウト・デリバリー支援 | 消耗品 | 円 | １／２ | 円（限度額　１０万円） |
| 広告宣伝 | 円 |
| 備品購入 | 円 |
| 事業者ＰＲ支援 | 販路開拓 | 円 | １／２ | 円（限度額　１０万円） |
| 人材確保支援 | 円 |
| 感染防止対策 | 飛沫防止 | 円 | ２／３ | 円（限度額　２０万円） |
| 非接触対策 | 円 |
| 申請額合計 |  |  |  | 円 |

２．経費の詳細

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象区分 | 経費区分 | 経費の詳細・内訳 | 経費の金額 | 合計金額 |
| テイクアウト・デリバリー支援 | 消耗品 |  | 円 | 円 |
| 広告宣伝 |  | 円 |
| 備品購入 |  | 円 |
| 事業者ＰＲ支援 | 販路開拓 |  | 円 | 円 |
| 人材確保支援 |  | 円 |
| 感染防止対策 | 飛沫防止 |  | 円 | 円 |
| 非接触対策 |  | 円 |

３．事業完了または支払い完了予定日

　令和　　年　　月　　日

４．添付書類

（１）事業を営んでいることを証明する書類または開業届

（２）補助対象経費の内容及び金額を証明する書類または見積書

（３）テイクアウト・デリバリー支援については、食品営業許可書

５．誓約

　新城市ウィズコロナ事業継続支援事業補助金の交付申請にあたり、下記の内容について誓約します。

　□　事業収入を得ており、かつ、今後も事業を継続する予定です。

　□　営業に必要な許可等を有しています。（該当する方のみ）

□　業種別ガイドラインを遵守し、愛知県の「安全安心宣言施設」に登録しています。

□　代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が愛知県暴力団排除条例（平成２２年愛知県条例第３４号）第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員又は同条第３号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しないこと。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が経営に事実上参画していません。

□　新城市商工会の新城市商工会の新城テイクアウト・デリバリー応援プロジェクトに登録しています。（該当する方のみ）

署名欄　　　　　　　　　　　　　　　　㊞